



ΑΙΤΗΣΗ ΕΓΓΡΑΦΗΣ

ΟΝΟΜΑ:

ΕΠΩΝΥΜΟ:

ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ:

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ:

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ:

ΠΟΛΗ:

ΤΚ:

ΑΔΤ:

ΚΙΝΗΤΟ ΤΗΛΕΦΩΝΟ:

E-MAIL:

Δηλώνω υπεύθυνα ότι επιθυμώ να γίνω πλήρες τακτικό μέλος του Borussia Dortmund Hellenic Supporters Club, σεβόμενος και αποδεχόμενος τους ισχύοντες κανόνες λειτουργίας της Λέσχης, αλλά και τα δικαιώματα που μου εκχωρούνται με την υπογραφή αυτής της αίτησης εγγραφής και ότι θα πρεσβεύω τις αξίες και τα ιδανικά που εκφράζουν τόσο το Borussia Dortmund Hellenic Supporters Club όσο και ο σύλλογος Ballspielverein Borussia 09 e.V. Dortmund.

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ

ΥΠΟΓΡΑΦΗ